

## FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS									
CPF		NOME							
NOME DO PAI					NOME DA MÃE				
SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		NATALIDADE			NACIONALIDADE			NASCIMENTO / /	
ESTADO CIVIL		GRUPO SANGUÍNEO		PESSOA COM DEFICIÊNCIA			EMAIL		
ETINIA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> PRETA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NÃO INFORMAR							TELEFONE		
IDENTIDADE			ORGÃO EXPEDIDOR		UF	DATA DE EMISSÃO / /		PIS/PASEP	
TÍTULO DE ELEITOR			UF		ZONA		SEÇÃO		DATA DE EMISSÃO / /
COMPROVANTE MILITAR		ORGÃO EXPEDIDOR			CARTEIRA DE TRABALHO		SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO / /
REGISTRO NO CONSELHO		ORGÃO EXPEDIDOR			DATA DE EMISSÃO / /			DATA DO PRIMEIRO EMPREGO / /	
DADOS FUNCIONAIS									
CARGO				CARGA HORÁRIA <input type="checkbox"/> 20 H <input type="checkbox"/> 40 H <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> _			REGIME DE TRABALHO <input type="checkbox"/> RJU <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> CC		
ENDEREÇO									
LOGRADOURO					NÚMERO		COMPLEMENTO		
BAIRRO			MUNICÍPIO				UF	CEP	
DADOS BANCÁRIOS									
BANCO			CIDADE			AGÊNCIA		CONTA SALÁRIO	
ESCOLARIDADE									
NÍVEL MÉDIO (informar se é médio ou técnico)					ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO			ANO CONCLUSÃO	
GRADUAÇÃO (informar curso)					ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO			ANO CONCLUSÃO	
ESPECIALIZAÇÃO (informar curso)					ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO			ANO CONCLUSÃO	
MESTRADO (informar curso)					ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO			ANO CONCLUSÃO	
DOUTORADO (informar curso)					ESTABELECIMENTO/MUNICÍPIO			ANO CONCLUSÃO	

Declaro sob minha responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

Local e data

Assinatura do(a) Servidor(a)